Заведующему
МДОУ «Детский сад № 111»
Овчаровой Ирине Александровне

_____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____
проживающего (ей) по адресу:

_____

_____
Паспорт:_____ №_____
выдан _____

_____

_____

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

_____
(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения «____»_____20___г.
Группа № _____ на программу дополнительного образования:

- Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа физкультурно-спортивной направленности «Футбол»

с «____»_____202__г.

Уникальный номер сертификата дополнительного образования (при наличии):
_____

С расписанием дополнительных занятий (2 (два) раза в неделю, во вторую половину дня) согласна (сен).

Доверяю педагогу, осуществляющему дополнительную образовательную услугу, сопровождать моего ребенка до места проведения занятия и обратно.
«____»_____202__г _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом детского сада, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о порядке предоставления платных образовательных услуг, прейскурантом цен ознакомлен(а).
«_____»_____202__г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации*.
*Часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»
«____»_____202__г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Не возражаю использовать уникальный номер сертификата дополнительного образования (при наличии) моего ребенка при зачислении на программу дополнительного образования (для учета детей 5-7 лет).
«_____»_____202__г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)